The measure of life is its excellence, not its length in years.

by Plutarch, Consolatio ad Apollonium

Physical Activity Promotion

身体活动促进

第三部分

身体活动与慢性疾病-运动处方

处 方 笺

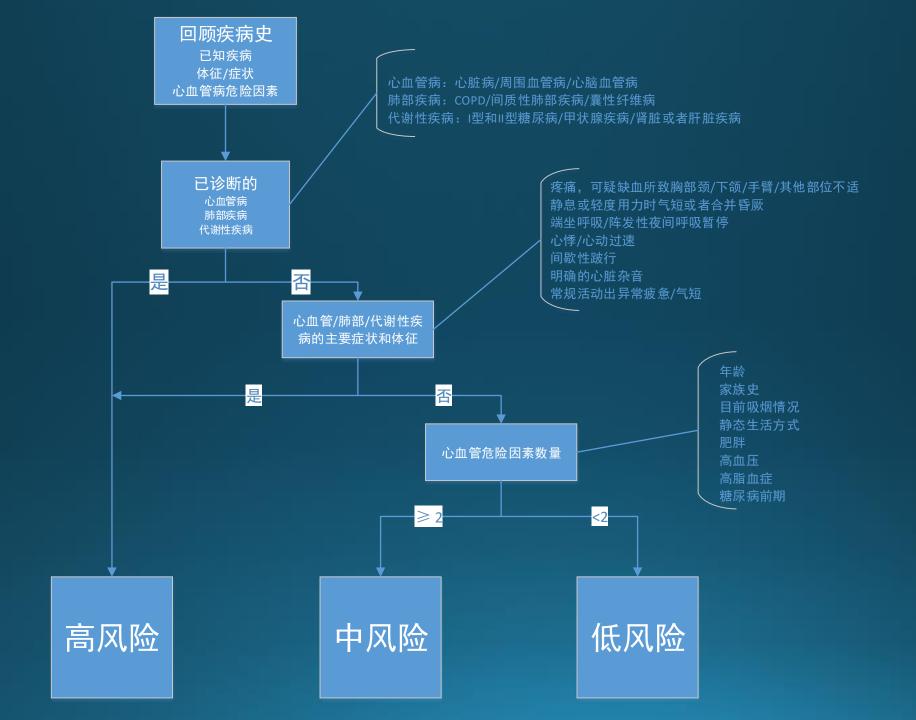
单位:		住址:	
姓名: 路小春	性别: 男	年龄:42	诊号:
诊断:		体	E:

R

每日步行30分钟 每周负重锻炼两次

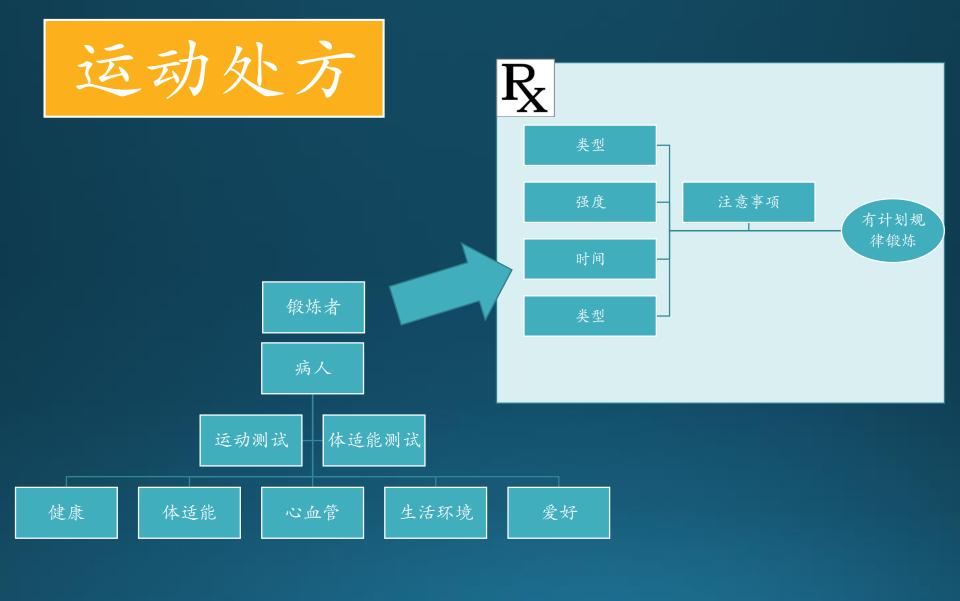
医生: Dogo		调配员:		
+药费	手术费材料费	中药费	合计	

年 月



风险分级的锻炼指导

	低风险	中风险	高风险
需进一步医学检查确定是否适合中低强 度锻炼?	否	否	是
需进一步医学检查确定是否适合高强度 锻炼?	否	是	是
需运动监护?	否	依据风险 级别判定 的原因	是
推荐监护类型	否	运动型	临床型



原则

个体化

渐进

有效安全

长期规律

咨询

评估

处方

制订

锻炼

随访

询问评估

- •活动水平
- •认识水平

- 既往经历
- 预期目标及障碍

建议

- 风险/收益
- 生理指标

• 清晰表达建议

共识

- 提供方案选项
- 共同确定方案

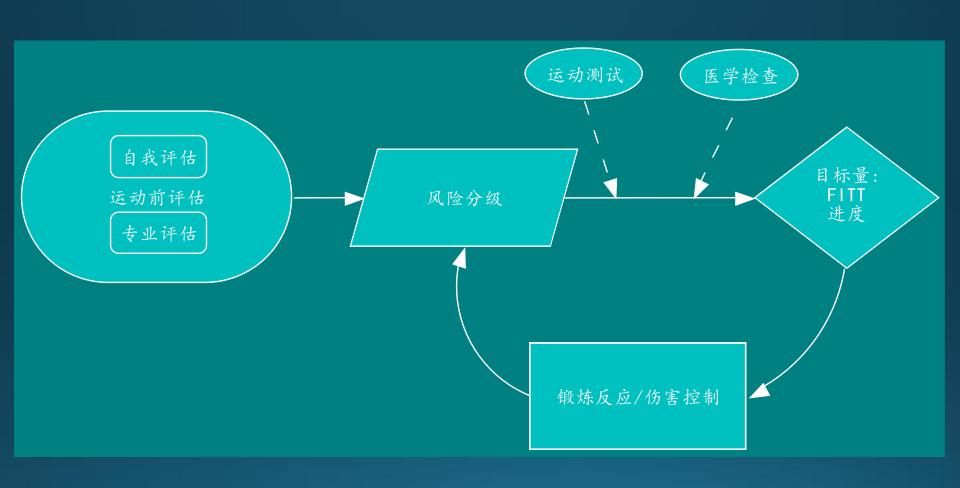
帮助

- 协助实施中的困难
- 助 鼓励进步

随访

- 方案回顾
- 安排进程

- 阶段评估:未计划/计划/准备/行动/维持
- 按阶段干预:



单纯性肥胖患者运动处方

锻炼方法	方式	强度	频率	时长	进度	目标	注意事项
有氧	• 步行 电 无负重运 动	 中等起步40-59%MHR 房地至60-80%MHR 	逐步增至每日	逐步增至60-gomin	· 无锻者 20始先长然强体弱最度近炼从 min 增频后度质者低开期史 0-开 时率增 较从强始	· 建律习到维段每炼 90每耗 2.8K 热规炼 重阶达锻- nn 消- 千量	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •

锻炼方法	方式	强度	频率	时长	进度	目标	注意事项
抗阻力	器械自由重量健美操	• 10-15次/ 组 • 5-8RPE	2-3d/w	每个主要大肌 群2组,组间休息1min,共 30min (胸/肩/上下背/腹/髋/腿)	以5-8RPE完 成10-15次	· 建抗炼提和在重瘦地加力惯肌力速保重	• 因活围某械使为高发考少关动限些难用减血作虑屏节范制器以 少压,减息
关节活动范围	• 静态/本体感受性/被动拉伸	舒适范围	毎日	主要关节10-305	在可忍受范围增加范围	增强关节活动性能	应拉能者以平力注意某代 电超级 人名 一种 电阻力 电影 人名 一次

与膳食计划配合

代谢平衡与热 量平衡

规律锻炼减重维持的关键

强度与依从性

体重不是终点

||型糖尿病人和糖尿病前期推荐最低要求运动处方

锻炼方法	强度	时长/周	频率
有氧	中等: 55- 69%HRM/RPE6-7 高: 70-89%HRM/RPE7-8	210min 125min	连续无锻炼不超过两天
抗阻力	中到高强度 8-10套动作 2-4组 8-10次(70-84%1RM) 组间休息1-2min	合计6omin	每周不少于两次

Source: Horden DM, et al. Exercise prescription for patients with type 2 diabetes and pre-diabetes: A position statement from Exercise and Sport Australia 2012, J Sci and Med in Sport, 15(1):25-31

合并体重控制 ≥250min/w

锻炼间隔

控糖能力强度>时长

低血糖预防餐后/监测/急性

心血管疾病

外周神经 鞋/低冲击

HIT

原发性高血压患者运动处方

法	方式	强度	频率	时长	注意事项
力为主,抗为辅	步行慢跑小重量高频次负重锻炼	 40-60% of 摄氧量储备 5-7RPE 	逐步增至每日	逐步增至>30min	 低好如果就 115 mm 抗或试图 以到 以到 利益 利益

